**Formularz zgłoszeniowy**

do projektu pn. „BABY SWIM” – WAKACJE 2024r.

1. **Informacja o projekcie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Tytuł projektu | „BABY SWIM” – WAKACJE 2024r. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Zadanie realizowane przez Stowarzyszenie Gminny Klub Sportowy Iskry Chełmiec przy udziale pomocy finansowej z Programu Klub 2024r. | | |
| ZZZ |  |  |

1. **Informacja o uczestniku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Dane uczestnika*** |
|  |  |  |  |
|  | 1. | Imię (imiona) |  |
|  |  |  |  |
| ***Dane uczestnika*** | 2. | Nazwisko |  |
|  |  |  |  |
|  | 3. | Pesel |  |
|  |  |  |  |
|  | 4. | Data urodzenia |  |
|  | 5. | Wiek |  |
| ***Dane kontaktowe*** | 6. | Ulica |  |
|  |  |  |  |
|  | 7. | Nr domu |  |
|  |  |  |  |
|  | 8. | Nr lokalu |  |
|  | 9. | Miejscowość |  |
|  | 10. | Kod pocztowy |  |
|  | 11. | Gmina |  |
|  | 12. | Telefon |  |
|  | 13. | Adres poczty |  |
|  |  | elektronicznej |  |
|  |  | **(e-mail)** |  |
| ***Miejscowość, data*** | | | ***Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\**** |

- Program przewiduje 4-5 zajęć. Zajęcia raz/dwa razy w tygodniu

- W zajęciach uczestniczą **dzieci wraz z rodzicem** w wodzie pod kierunkiem wykwalifikowanego instruktora w tej dziedzinie.

- Rodzic/opiekun prawny- zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za bilet wejścia na basen we własnym zakresie dla siebie i dziecka.

- Dojazd we własnym zakresie.

- MALUSZKI MUSZĄ BYĆ WYPOSAŻONE W PIELUSZKI DO PŁYWANIA.

1. **Dostępne terminy uczestnika projektu do realizacji zajęć nauki/doskonalenia pływania.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc lipiec ( proszę o wskazanie dni w tygodniu)** | | |
| Poniedziałek | |  | | --- | |  |   Do południa | |  | | --- | |  |   Po południu |
| Wtorek | |  | | --- | |  |   Do południa | |  | | --- | |  |   Po południu |
| Środa | |  | | --- | |  |   Do południa | |  | | --- | |  |   Po południu |
| Czwartek | |  | | --- | |  |   Do południa | |  | | --- | |  |   Po południu |
| Piątek | |  | | --- | |  |   Do południa | |  | | --- | |  |   Po południu |
| Sobota | |  | | --- | |  |   Do południa | |  | | --- | |  |   Po południu |
| **Wszystkie terminy uczestnikowi odpowiadają**   |  | | --- | |  | | | |

**Wskazane powyżej terminy są rozpoznaniem oraz dostosowaniem zajęć basenowych do pozostałych obowiązków/aktywności uczestników. Nie mniej jednak organizator zastrzega sobie prawo dokonania zmian wskazanych terminów, dostosowując uczestników w taki sposób, aby była możliwość realizacji całego projektu.**

UWAGI:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka ………………………………………........................... (imię i nazwisko dziecka), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w związku z uczęszczaniem mojego dziecka na zajęcia wyłącznie w celu realizacji projektu ,,BABY SWIM”.

……………………………………………………………..

(data, podpis)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na wielokrotne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka ………………………………………........................... (imię i nazwisko dziecka), w celu publikacji go w formie zdjęć w różnych formach na stronie [www.chelmiec.pl](http://www.chelmec.pl/) <https://basen.chelmiec.pl/> i portalach społecznościowych Organizatora, broszurach (raporty, ulotki,) oraz innych materiałach promocyjnych związanych z działalnością Organizatora, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dz. Urz. L nr 119 z 4.05.2016, s. 1), utrwalanych wyłącznie w celu promocji realizowanego projektu ,,BABY SWIM”.

Dla potrzeb promocji i informacji realizowanego projektu ,,BABY SWIM”. wizerunek mojego dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem–bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób jego dobra osobiste.

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz została wyrażona dobrowolnie.

……………………………………………………………..

(data, podpis)

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Państwa danych osobowych i danych osobowych Państwa dziecka przekazanych w formularzujest Stowarzyszenie Gminny Klub Sportowy Iskry Chełmiec, zwana dalej: **"Administratorem"**. Możecie Państwo skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: gksiskrychelmiec@gmail.com lub telefonując pod numer: 18 548-02-60. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych z którym możecie się Państwo skontaktować mailowo iod@chelmiec.pl

2. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych oraz danych dziecka jest realizacji projektu,,BABY SWIM”. zgodnie z art. 6 ust 1 lit. b RODO, a także ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Dane mogą być również przetwarzane na podstawie zgody w związku z art. 6 ust. 1 lit a w celu przetwarzania wizerunku uczestnika projektu. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją zajęć na basenie oraz do podjęcia niezbędnych działań dotyczących uczestnictwa w projekcie.

3. Odbiorcami podanych danych osobowych są podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, którym zostały powierzone dane osobowe do przetwarzania na podstawie umowy powierzenia. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w ww. celach, w szczególności Krajowe Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe w ramach umowy z operatorem Krajowy Rządowy Program „KLUB” – edycja 2024 o współfinansowaniu projektu - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

5. Czas przetwarzania danych osobowych wiązać się będzie z właściwą procedurą prawną; okresem realizacji projektu, rekrutacją do projektu, jego promocją, ewaluacją, kontrolą, monitoringiem, sprawozdawczością w ramach umowy z Krajowe Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe o współfinansowaniu projektu, wykonywania umowy, a także przepisami prawa upoważniającymi do zachowania i archiwizacji pozyskanych danych zgodnie z przepisami prawa oraz zgodnie z instrukcją kancelaryjną, lub do momentu wycofania zgody. Dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne.

6. Administrator nie przekazuje pozyskanych danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje prawo do:  żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych i danych dziecka, ich sprostowania (poprawiania) w każdym momencie, gdy są one niepoprawne oraz ograniczenia ich przetwarzania,  w przypadku danych pozyskanych na podstawie zgody, do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. W celu wycofania zgody należy pisemnie skontaktować się z Administratorem na podane w punkcie pierwszym adresy mailowe.

8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-103 Warszawa.

9. W oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania\*.

\* Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

1. **Zgody i oświadczenia**

|  |
| --- |
| 2. Informuję, że ………………………………………………….. będzie uczestniczyć w zajęciach z 3. (Imię i nazwisko uczestnika projektu)   ………...…………………………………………………………………………………………………… (Imię i nazwisko osób uczestniczących z dzieckiem)    *………………………………………………*  *Podpis rodzica/opiekuna prawnego* |